



GLAUCOMA

08:50 | 11:00 - Sala Neptuno

Mesa: Maria João Menéres, João Filipe Silva, Pedro Faria

CL125- 08:50 | 09:00

TRABECULECTOMIA – COMPARAÇÃO DA EFICÁCIA A LONGO PRAZO EM 2 TIPOS DE GLAUCOMA

Inês Martins de Almeida¹; Isabel Lopes-Cardoso²; Manuela Amorim³; João Chibante Pedro²

(1-Centro Hospitalar Entre o Douro e Vouga; 2-Centro Hospitalar Entre Douro e Vouga; 3-Centro Hospitalar de Entre o Douro e Vouga)

Introdução

A trabeculectomia é o procedimento cirúrgico *standard* no tratamento do glaucoma, mas a sua eficácia específica por tipo de glaucoma tem sido pouco estudada, estando envolvida em alguma controvérsia. Pretende-se avaliar os resultados tensionais a longo prazo da trabeculectomia no glaucoma primário de ângulo aberto (GPAA) e no glaucoma pseudoesfoliativo (GPSX).

Material e Métodos

Estudo retrospectivo de 150 casos cirúrgicos de um mesmo cirurgião com selecção de 67 casos submetidos a trabeculectomia, com follow-up mínimo de 2 anos, sendo 21 olhos de GPAA e 28 de GPSX.

Fez-se um estudo comparativo dos resultados nos 2 grupos para a pressão intra-ocular (PIO), número de hipotensores (NH) e sucesso completo e qualificado segundo um critério de PIO ≤ 18 mm Hg, no tempo basal e no 1º, 3º e 6º ano de seguimento.

Resultados

A PIO-basal era de 25,8mm Hg no GPAA e de 27,0mm Hg no GPSX e desceu significativamente ($p < 0,05$) respectivamente para: $16,2 \pm 3,1$ e $13,8 \pm 3,5$ mm Hg no 1º ano, $16,3 \pm 5,0$ e $13,6 \pm 3,8$ mm Hg no 3º ano e $17,1 \pm 3,4$ e $13,3 \pm 5,1$ mm Hg no 6º ano. O NH desceu significativamente ($p < 0,05$) de $3,3 \pm 0,7$ (GPAA) e de $3,2 \pm 0,7$ (GPSX) respectivamente para: $0,75 \pm 1,2$ e $0,8 \pm 1,1$ no 1º ano, $1,1 \pm 1,4$ e $1,3 \pm 1,4$ aos 3 anos e $2,0 \pm 1,6$ vs $1,2 \pm 1,3$ aos 6 anos de follow-up. O sucesso completo foi no GPAA e GPSX respectivamente de: 55,0% vs 55,6% no 1º ano, 47,4% vs 33,3% aos 3 anos e 20% vs 42,9% aos 6 anos e o sucesso qualificado de: 75,0% vs 88,9% no 1º ano, 84,2% vs 83,3% aos 3 anos e 70,0% vs 92,9% aos 6 anos, respectivamente.

Não se encontraram diferenças estatisticamente significativas nos resultados comparativos nos vários tempos de seguimento de GPAA e GPSX ($p > 0,05$).

Conclusões

A Trabeculectomia é uma técnica eficaz no controlo tensional do GPAA e GPSX a longo prazo.

Referências bibliográficas

1. Fernández S, Pardiñas N, Laliena JL, Pablo L, Díaz S, Pérez S, Honrubia FM. Resultados tensionales tras trabeculectomia a largo plazo. Estudio comparativo entre tipos de glaucoma y tratamiento médico previo. Arch Soc Esp Oftalmol 2009; 84:345-352.
2. Edmunds B, Thompson JR, Salmon JF, Wormald RP. The national survey of trabeculectomy.III. Early and late complications. Eye 2002; 16:297-303.
3. Jampel HD, Solus JF, Tracey PA, Gilbert DL, Loyd TL, Jefferys JL, Quigley HA. Outcomes and bleb-related complications of trabeculectomy. Ophthalmology. 2012 Apr;119(4):712-22